

טופס מס' 29

**בקשה לאישור חופשה ללא תשלום**

**פרטי העובד והחופשה המבוקשת:**

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

אגף/מחלקה/בי"ס \_\_\_\_\_ דרגה \_\_\_\_\_ דרוג \_\_\_\_\_

מטרת החופשה ללא תשלום (נא צרף מסמכים לביסוס הבקשה)

\_\_\_\_\_

תקופת החופשה ללא תשלום מיום \_\_\_\_\_ עד יום \_\_\_\_\_

מקורות ההשתכרות או המחיה, בתקופת החופשה ללא תשלום

\_\_\_\_\_

כתובת העובד בעת היעדרו

\_\_\_\_\_

1. אני מבקש לאשר לי חופשה ללא תשלום לתקופה ולמטרות המפורטות לעיל, בכפיפות ובהתאם לכל ההוראות בדבר חופשה ללא תשלום החלות על עובדי הרשויות המקומיות.

2. בעת החופשה ללא תשלום:  אעבוד ב \_\_\_\_\_  לא אעבוד.

3. אני מודיע ויודע את כל הכללים, זכויות וחובות של העובדים בשלטון המקומי – פרק 5.18. ב"אוגדן לתנאי שירות זכויות וחובות של העובדים בשלטון המקומי".

4. אני מודע ויודע שמלבד התחייבות לחזור לעבודה לאחר תום תקופת החופשה ללא תשלום המאושרת והתחייבות הרשות המקומית להחזירני לעבודה בתאריך הנ"ל לתפקיד המתאים לכישורי, יכולתי ומעמדי, לא קיימים כל יחסי עובד-מעביד ביני לבין הרשות המקומית בתקופת היותי בחופשה ללא תשלום.

5. אי שובי לעבודה במועד שנקבע ייחשב כהתפטרות מרצון.

6. ימולא רק ע"י עובד בעירייה במשך 3 שנים לפחות ומבוטח בפנסיה תקציבית.

אני מבקש לשלם לרשות המקומית בזמן היותי בחופשה ללא תשלום חודש בחודשו 8.5% משכרי האחרון (שכר משולב+ התוספות הקבועות) לצורך תשלום גמלת שאירים.

אני מבקש לשלם לרשות המקומית, בזמן היותי בחופשה ללא תשלום, חודש בחודשו 18.5% משכרי האחרון (שכר משולב+ תוספות הקבועות) – תשלום בחשבון לצרכי גמלאות. מצורפת בזאת הוראת קבע לבנק לחיוב חשבוני בסכום זה מידי חודש והעברתו לרשות המקומית.

אינני מבקש לשלם בעת החופשה ללא תשלום עבור גמלת שאירים.

מחלקת משאבי אנוש, טל': 08-9726016, פקס: 08-9732513

**משאבי אנוש**  
**עובד המבוטח בפנסיה צוברת (מקפת, מבטחים) יכול לבטח את עצמו באופן עצמאי (יש לפנות ישירות לקופה)**

תאריך	חתימת העובד	שם ושם משפחה
-------	-------------	--------------

**ממונה ישיר:**

ממליץ לאשר את בקשת העובד       לא ממליץ לאשר את בקשת העובד

הערות/נימוקים

---



---

תאריך	חתימה	תפקיד	שם הממונה הישיר
-------	-------	-------	-----------------

**מנהל המנגנון:**

העובד קיבל בחמש השנים האחרונות \_\_\_\_\_ חודשי חופשה ללא תשלום. (במילים)

אין הרשות המקומית מתחייבת שתשמר לעובד משרה מסוימת אך תשמר רמת השכר שהייתה לו בעת יציאתו לחופשה ללא תשלום.

\_\_\_\_\_ ממליץ על אישור חופשה ללא תשלום מיום \_\_\_\_\_ עד יום \_\_\_\_\_.

אינני ממליץ על אישור חופשה ללא תשלום.

הערות/נימוקים

---



---

תאריך	חתימה	שם מנהל המנגנון
-------	-------	-----------------